

**Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà**  
( art. 47 D.P.R. 28/12/2000 n. 445 )

Il/La sottoscritto/a: \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_  
residente nel Comune di \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ c.a.p. \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
Telefono abit. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

in qualità di allievo ammesso alla frequenza del corso n° 39 – Lotto 2 per “**Tecnico dell'elaborazione del piano di sicurezza aziendale, pianificazione dei programmi di adeguamento e manutenzione, formazione e informazione sulla sicurezza in azienda**” – sede: Nuoro - gestito dall'Agenzia Formativa ISFORCOOP Soc. Coop. nell'ambito del Piano annuale di formazione professionale - Annualità 2009/2010 – Provincia Nuoro

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445, in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi

**D I C H I A R A**

**Di non frequentare altro corso di formazione professionale e di non avere rinunciato, in qualità di allievo effettivo, ad altro corso di formazione professionale ancora in svolgimento.**

DATA, \_\_\_\_\_

IL DICHIARANTE

\_\_\_\_\_

Allegato: Documento di identità in corso di validità